

**Zahtjev za prikupljanje glomaznog otpada na lokaciji obračunskog
mjestu korisnika usluge (do 3m3)**

Ime i prezime:	
Šifra korisnika (iz računa)	
Adresa obračunskog mjestu:	
Broj telefona ili mobitela:	
E-mail adresa:	

Željeni termin odvoza :		
Opis vrste glomaznog otpada:	Kom./ Količina:	
Procjena ukupne količine otpada u m3:		

Datum podnošenja zahtjeva: _____ 20__ . g.

Potpis korisnika usluge: _____